



Margarethaskolan

Knivsta friskola ekonomisk förening 769604-2618

Fullmakt

Härmed lämnar jag/vi

.....

(Fullmaktsgivarens namn)

fullmakt och därigenom vår rösträtt för föreningens möte

.....

(Mötets datum)

till

.....

(Fullmaktstagarens namn)

Det har också kontrollerats att fullmaktstagaren endast har mottagit **två** fullmakter då detta är det maximala antalet fullmakter per medlem enligt stadgarna.